



Bank Spółdzielczy w Chodzieży
Spółdzielcza Grupa Bankowa

WNIOSEK o zmianę elektronicznych kanałów dostępu

Uprzejmie prosimy o staranne wypełnienie niniejszego Wniosku używając drukowanych liter.

W przypadku wyboru opcji prosimy o zaznaczenie znaku X we właściwym polu

pieczęć placówki Banku

DANE POSIADACZA RACHUNKU

imię i nazwisko, PESEL/ nazwa, NIP lub REGON oraz pieczęć firmy

SERWIS INTERNETOWY (usługi bankowości elektronicznej):

NADANIE NOWEGO IDENTYFIKATORA DO SERWISU INTERNETOWEGO

NADANIE NOWEGO HASŁA DO SERWISU INTERNETOWEGO

ODBLOKOWANIE/ ZABLOKOWANIE SERWISU INTERNETOWEGO

serwis internetowy
<input type="checkbox"/>

odblokowanie indywidualnego hasła do serwisu internetowego
<input type="checkbox"/>

UDOSTĘPNIENIE/ ZABLOKOWANIE USŁUGI BANKOWOŚCI ELEKTRONICZNEJ/ ZMIANA LIMITÓW DO RACHUNKÓW:

RACHUNEK NR	udostępnienie (U) zablokowanie (Z) zmiana limitu (L)	maksymalna kwota każdej operacji*)	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia
1)	<input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> L		
2)	<input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> L		
3)	<input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> L		
4)	<input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> L		
5)	<input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> L		
6)	<input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> L		

UDOSTĘPNIENIE NOWYCH ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ

Hasła jednorazowe w formie SMS-ów wraz z kodem uwierzytelniania**)
<input type="checkbox"/>
numer telefonu komórkowego

E-token z aplikacją nPodpis
<input type="checkbox"/>

Token VASCO z klawiaturą***)
<input type="checkbox"/>

Inne:

<input type="checkbox"/>

Dla Użytkownika systemu

imię i nazwisko, PESEL

Dostarczenie przesyłki:

poczta (list polecony)

odbiór w placówce Banku

inny: _____

ZMIANA DOTYCZĄCA ELEKTRONICZNYCH KANAŁÓW DOSTĘPU i ŚRODKÓW DOSTĘPU DO KANAŁÓW

WARIANT I – JEDNOOSOBOWA AKCEPTACJA DYSPOZYCJI

Użytkownicy systemu (imię i nazwisko, PESEL)	dodanie (D)/ usunięcie (U) Użytkownika	HASŁA JEDNORAZOWE W FORMIE SMS-ÓW WRAZ Z KODEM UWIERZYTELNIANIA **)	INNE (jakie)	SPOSÓB ODBIORU
_____ PESEL: _____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> numer telefonu: _____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> w Placówce Banku <input type="checkbox"/> list polecony <input type="checkbox"/> inny:
_____ PESEL: _____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> numer telefonu: _____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> w Placówce Banku <input type="checkbox"/> list polecony <input type="checkbox"/> inny:
_____ PESEL: _____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> numer telefonu: _____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> w Placówce Banku <input type="checkbox"/> list polecony <input type="checkbox"/> inny:

WARIANT II – JEDNO lub WIELOOSOBOWA AKCEPTACJA DYSPOZYCJI

Użytkownicy systemu (imię i nazwisko, PESEL)	FUNKCJA	HASŁA JEDNORAZOWE W FORMIE SMS-ÓW WRAZ Z KODEM UWIERZYTELNIANIA **)	E-TOKEN Z APLIKACJĄ nPodpis	TOKEN VASCO Z KLAWIA- TURĄ***)	SPOSÓB ODBIORU
_____ PESEL: _____ do rachunku wskazanego w punkcie _____ <input type="checkbox"/> dodanie <input type="checkbox"/> usunięcie	<input type="checkbox"/> Administrator <input type="checkbox"/> Użytkownik systemu <input type="checkbox"/> Pasywny Użytkownik systemu	<input type="checkbox"/> numer telefonu: _____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> numer e-tokena _____	<input type="checkbox"/> numer karty _____	<input type="checkbox"/> w Placówce Banku <input type="checkbox"/> list polecony <input type="checkbox"/> inny:
_____ PESEL: _____ do rachunku wskazanego w punkcie _____ <input type="checkbox"/> dodanie <input type="checkbox"/> usunięcie	<input type="checkbox"/> Administrator <input type="checkbox"/> Użytkownik systemu <input type="checkbox"/> Pasywny Użytkownik systemu	<input type="checkbox"/> numer telefonu: _____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> numer e-tokena _____	<input type="checkbox"/> numer karty _____	<input type="checkbox"/> w Placówce Banku <input type="checkbox"/> list polecony <input type="checkbox"/> inny:
_____ PESEL: _____ do rachunku wskazanego w punkcie _____ <input type="checkbox"/> dodanie <input type="checkbox"/> usunięcie	<input type="checkbox"/> Administrator <input type="checkbox"/> Użytkownik systemu <input type="checkbox"/> Pasywny Użytkownik systemu	<input type="checkbox"/> numer telefonu: _____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> numer e-tokena _____	<input type="checkbox"/> numer karty _____	<input type="checkbox"/> w Placówce Banku <input type="checkbox"/> list polecony <input type="checkbox"/> inny:
_____ PESEL: _____ do rachunku wskazanego w punkcie _____ <input type="checkbox"/> dodanie <input type="checkbox"/> usunięcie	<input type="checkbox"/> Administrator <input type="checkbox"/> Użytkownik systemu <input type="checkbox"/> Pasywny Użytkownik systemu	<input type="checkbox"/> numer telefonu: _____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> numer e-tokena _____	<input type="checkbox"/> numer karty _____	<input type="checkbox"/> w Placówce Banku <input type="checkbox"/> list polecony <input type="checkbox"/> inny:

Liczba wymaganych podpisów oraz przypisanie danego Użytkownika do określonej kolumny dla dyspozycji składanych pisemnie w placówce Banku oraz w elektronicznych kanałach dostępu wynika z karty wzorów podpisów Posiadacza rachunku.

UWAGI: _____

- WŁĄCZENIE MOŻLIWOŚCI KONTEKSTOWEJ MODYFIKACJI HASŁA – dla dyspozycji**
 płatniczych w kwocie od _____ | złotych /
- ZMIANA KWOTY DYSPOZYCJI PŁATNICZEJ, DLA KTÓREJ UDOSTĘPNIONO**
KONTEKSTOWĄ MODYFIKACJĘ HASŁA – od _____ | złotych /
- WYŁĄCZENIE MOŻLIWOŚCI KONTEKSTOWEJ MODYFIKACJI HASŁA**

- WŁĄCZENIE OGRANICZENIA PRACY W SERWISIE INTERNETOWYM do:**
 dni tygodnia: _____ |
 godzin: _____ |/

- ZMIANA OGRANICZENIA PRACY W SERWISIE INTERNETOWYM do:**
 dni tygodnia: _____ |
 godzin: _____ |/

- WYŁĄCZENIE OGRANICZENIA PRACY W SERWISIE INTERNETOWYM**

- WŁĄCZENIE/** **WYŁĄCZENIE MOŻLIWOŚCI DODAWANIA NOWYCH KONTRAHENTÓW**
BEZ AUTORYZACJI

- WŁĄCZENIE/** **WYŁĄCZENIE MOŻLIWOŚCI WPROWADZANIA PRZELEWÓW NA**
RACHUNKI SPOZA BAZY KONTRAHENTÓW

- UZYSKIWANIE/** **REZYGNACJA Z UZYSKIWANIA INFORMACJI O POSIADANYCH**
KREDYTACH

- UZYSKIWANIE/** **REZYGNACJA Z UZYSKIWANIA INFORMACJI O KARTACH**
KREDYTOWYCH

- UZYSKIWANIE/** **REZYGNACJA Z UZYSKIWANIA INFORMACJI O**
 _____ |

- REZYGNACJA ZE WZNOWIENIA ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ**

- REZYGNACJA Z USŁUGI**

Z dniem ____ - ____ - ____ r., o godzinie ____ : ____ rezygnuję z usług bankowości elektronicznej:

- dla następujących Użytkowników:

imię i nazwisko Użytkownika	PESEL Użytkownika	pieczętka firmowa i podpis Posiadacza rachunku

imię i nazwisko Użytkownika	PESEL Użytkownika	pieczętka firmowa i podpis Posiadacza rachunku

imię i nazwisko Użytkownika	PESEL Użytkownika	pieczętka firmowa i podpis Posiadacza rachunku

imię i nazwisko Użytkownika	PESEL Użytkownika	pieczętka firmowa i podpis Posiadacza rachunku

imię i nazwisko Użytkownika	PESEL Użytkownika	pieczętka firmowa i podpis Posiadacza rachunku

- dla wszystkich Użytkowników

SERWIS SMS:

ZMIANA ZAKRESU USŁUGI:

a) automatycznego przekazywania informacji po operacji bilansowej:

każdej

Winien

Ma

b) automatycznego przekazywania informacji po:

zakończeniu dnia operacyjnego

zakończeniu dnia operacyjnego, gdy saldo uległo zmianie

po każdej zmianie salda

c) przekazywania informacji na zapytanie od Klienta

d) powiadomienia o zdarzeniach

ZMIANA NUMERU TELEFONU KOMÓRKOWEGO:

+ 48 | | | | | | | | | |

UDOSTĘPNIENIE USŁUGI

ZABLOKOWANIE USŁUGI

REZYGNACJA Z USŁUGI

Z dniem | | | - | | | - | | | | | | r., o godzinie | | | : | | | rezygnuję z serwisu SMS:

dla następujących numerów telefonów komórkowych:

+ 48 | | | | | | | | | |

+ 48 | | | | | | | | | |

+ 48 | | | | | | | | | |

dla wszystkich numerów telefonów komórkowych

pieczętka firmowa
i podpis Posiadacza rachunku

miejsowość, data

pieczętka imienna i podpis
pracownika placówki Banku

*) w przypadku indywidualnego limitu ponad kwotę 500.000,00 zł

**) kody uwierzytelniania dostępne po wprowadzeniu ich przez Bank, tj. nie później niż od dnia 14 września 2019r. (dzień, do którego spełnione powinny zostać wymogi wynikające z ustawy o usługach płatniczych wprowadzone ustawą z dnia 10 maja 2018r. o zmianie ustawy o usługach płatniczych oraz niektórych innych ustaw

***) po wprowadzeniu do oferty Banku